

通訳派遣お申込書

見積のみ希望

通訳ご依頼

ご記入日 年 月 日

貴社名		ご担当者名	
ご連絡先	TEL :	e-mail :	
	FAX :		

通訳内容のご確認

(現時点でお決まりの範囲で結構ですので、以下へご記入下さい。)

派遣地 (場所) :		ご希望の期間 :	
		年 月 日 ~ 月 日	
ご希望の言語	↔	ご希望のクラス : (同時通訳 ・ 逐次通訳 ・ ビジネスアテンド ・ 観光アテンド ・ その他)	
分野/内容 :			参加ご予定人数
			名
日時	訪問地	初日お待ち合わせ	
月 日 時 ~ 時		日時 :	
月 日 時 ~ 時		月 日	
月 日 時 ~ 時		時 分	
月 日 時 ~ 時		場所 :	
月 日 時 ~ 時			
月 日 時 ~ 時			
その他ご要望/備考			

上海環商商務諮詢有限公司 ランゲージサービスチーム
 〒200020 中国上海市淮海中路 887 号 永新大厦 12/13F
 TEL : 021-6474-0041 / FAX : 021-6474-0026
<http://www.chinabusiness-info.com>